***Опись в обязательном порядке заполняется и прикладывается к заявлению!***

**Опись к заявлению**

**о подтверждении соответствия требованиям аккредитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название группы документов** | **Страницы** **с - по** |
| **1** | Документ, содержащий расчет значения пропускной способности каждого пункта технического осмотра *и* каждой передвижной диагностической линии (*при наличии)*  |  |
| **2** | Копия платежного документа, подтверждающего внесение платы за аккредитацию |  |
| **3** | Копия документа, подтверждающего наличие полномочий лица, подписавшего заявление, на осуществление действий от имени юридического лица  |  |